

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia Usługi ubezpieczenia

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. Św. Ludwika w Krakowie
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000298583
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Strzelecka 2
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Kraków
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 31-503
- 1.4.4.) **Województwo:** małopolskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL213 - Miasto Kraków
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** zp@dziecieczpital.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.dziecieczpital.pl
- 1.5.) **Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej
- 1.6.) **Przedmiot działalności zamawiającego:** Zdrowie

SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

- 2.1.) **Numer ogłoszenia:** 2022/BZP 00189449/01
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2022-06-01 14:30

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2022/BZP 00177774/01

- 3.3.) **Identyfikator ostatniej wersji zmienianego ogłoszenia:** 01

- 3.4.) **Identyfikator sekcji zmienianego ogłoszenia:**
SEKCJA VIII - PROCEDURA

- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**

8.1. Termin składania ofert

Przed zmianą:
2022-06-03 09:30

Po zmianie:
2022-06-09 09:30

- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:
2022-06-03 10:00

Po zmianie:
2022-06-09 10:00

- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:
2022-06-24

Po zmianie:

2022-07-08